

1 入院基本料に関する事項

当病院は、厚生労働大臣が定める次の基準による看護を行っています。

なお、当病院においては、患者さんの負担による付添看護は行っていません。

病棟の種類	承認されている入院基本料・看護基準	基準内用
一般病棟	入院基本料（一般） 7対1	当院では、7人に対して1人以上の看護職員が勤務しています。
結核病棟	入院基本料（結核） 7対1	

2 食事に関する事項

当院は、入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、食事の提供においては、栄養管理士によって管理された食事が適時（夕食については午後6時以降）、適温で提供されます。

3 入院医療の包括評価に係る事項

当院はDPC対象病院です。

内訳

厚生労働大臣が指定する病院の病棟	医療機関別係数
一般病棟	1.43040

基礎係数	1.04510
機能評価係数Ⅰ	0.27180
機能評価係数Ⅱ	0.09750
救急補正係数	0.01600

4 施設基準に関する事項

基本

歯科外来診療医療安全対策加算2

当院は、歯科医療環境の提供を行うための医療環境整備を行っております。

設置装置

- 自動体外式除細動器（AED）
- 経皮的動脈血酸素飽和度測定器（パルスオキシメーター）
- 酸素（人工呼吸・酸素吸入用のもの）
- 血圧計
- 救急蘇生セット

医療情報取得加算

当院は、マイナ保険証の利用や問診票等を通じて患者さんの診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

2024年6月1日より医療情報取得加算として以下のとおり、診療報酬点数を算定します。

マイナ保険証を利用する場合（情報取得同意）

初診時：1点

再診時：1点

マイナ保険証を利用しない場合

初診時：3点

再診時：2点

情報通信機器を用いた診療

当院では、「オンライン診療の適切な実施に関する指針」（厚生労働省）を遵守し、オンライン診療を実施しております。

情報通信機器を用いた診療の初診の場合には向精神薬を処方しません。

ハイリスク分娩等管理加算

2023年1月～12月の分娩件数 226件

配置産婦人科医師数 5名

配置助産師数 12名

外来腫瘍化学療法診療料1

①専任の医師、看護師、または薬剤師が院内に常時1名以上配置され、患者さんから電話等による緊急相談等に24時間対応できる連絡体制を整備しています。

②急変時等の緊急時に当該患者が入院できる体制の確保を行っています。

③実施される化学療法のレジメン（治療内容）の妥当性を評価し、承認する委員会を定期的開催しています。

5 明細書の発行状況に関する事項

当院では、個別の診療報酬の診療報酬の算定項目のわかる明細書を無料で発行しています。

明細書には使用した薬剤や行われた検査の名称が記載されていますので、その点をご理解いただき明細書の発行を希望されない方はその旨お申し出ください。

6 保険給付外の診療に係る諸料金

(1) 個室専用料

A (A3 特別室)	1日につき	12,240円
B (A3,B3,C2 の一部(216,217号室))	1日につき	4,080円
C (C2(上記を除く),C3,C4,C5)	1日につき	3,060円

(2) 文書料

①健康診断書	1通につき	1,220円
②普通診断書	1通につき	1,220円
③死亡診断書	1通につき	2,040円
④特別診断書	1通につき	3,570円
※指定難病特定疾患に係る臨床調査個人票	1通につき	3,300円
※小児慢性特定疾病に係る医療意見書	1通につき	3,300円
⑤その他証明書 (簡単なもの)	1通につき	510円
(複雑なもの)	1通につき	2,040円
⑥診察券再発行	1通につき	150円

(3) 手術料及び処置料

①消毒	1件につき	1,530円
②転室	1回につき	300円
③脱毛術		
・表皮面積2.5cm ² 未満	1回につき	37,740円
・表皮面積2.5cm ² 以上10.0cm ² 未満	1回につき	67,110円
・表皮面積10.0cm ² 以上	1回につき	96,390円
④特別皮膚はく離術		
・表皮面積2.5cm ² 未満のもの	1回につき	37,740円
・表皮面積2.5cm ² 以上のもの	1回につき	67,110円
⑤避妊術		
・子宮内リング挿入	1回につき	26,220円
・子宮内リング抜去	1回につき	17,820円
⑥分べん	1回につき	150,000円

※多胎分べんの場合は、第2子以上につき、1人増すごとに90,000円を加算する。

※分べんが診療時間外に始まる場合は、30,000円を加算する。

※分べんが休日等及び午後10時から翌日の午前6時までには始まる場合は60,000円を加算する。

⑦新生児保育	1日につき	8,000円
⑧死体処置	1件につき	5,350円
⑨補綴		
ア 金インレー	1個につき	53,000円
イ 金属床義歯(特殊合金)		
・全部床	1床につき	238,980円
・1.2歯から1.4歯までの欠損床	1床につき	233,590円
・9歯から1.1歯までの欠損床	1床につき	227,980円
・1歯から8歯までの欠損床	1床につき	222,480円
ウ 金冠	1歯につき	83,240円
エ 金属焼付陶材冠	1歯につき	101,830円

(4) 検査料

腎移植組織 適合性検査	1件につき	30,000円
----------------	-------	---------

(5) 相談料及び指導料

・言語聴覚検診指導	1回につき	3,570円
・乳幼児保健指導	1回につき	2,650円
・遺伝相談	1回につき	2,650円

・妊婦相談	1回につき	2,600円
・産婦相談	1回につき	2,080円
(6) 別の保険医療機関等からの文書による紹介により来院した患者以外の者に係る初診時加算料（選定療養）	初診料算定1回につき	7,700円
(7) 地域医療支援病院における再診の保険外併用療養費（選定療養）	再診（1回につき）	3,300円
(8) 妊娠中の入院並びに出産後の入院及び新生児の入院（出産の日から1月以内のものに限る。）に係る個室専用料	A（1日につき）	11,400円
	B（1日につき）	3,800円
	C（1日につき）	2,900円
(9) 自動車損害賠償保障法（昭和30年法律第97号）の規定により、損害賠償の対象となる場合 厚生労働大臣の定めにより算定した額に100分の150を乗じて得た額		
(10) 日本国籍を有さず、かつ、日本国内で有効な公的健康保険を有しない患者に係る自費診療にあつては、厚生労働大臣の定めにより算定した額に100分の220を乗じて得た額		
(11) 他法令により診療費の算定が定まっているものについては、当該算定基準により算定した額		
(12) 国または地方公共団体等が使用料等を負担する場合は、当該国または地方公共団体等と協議して定めた額		
(13) 前各号に定めのないもの 実費相当額（別表のとおり）		

(別表)

前各号に定めのないものの実費相当額

(単位：円)

診療科	項目	使用料
全診療科	セカンドオピニオン外来受診費用(30分以内)	10,710
	セカンドオピニオン外来受診費用(以後30分ごと)	10,710
	医用画像複製料(CD-R:1枚)	1,000
	カルテ開示コピー(1枚)	10
	リストバンド再発行	50
産婦人科	「妊娠と薬外来」相談料	10,710
	妊婦検診料	3,500
	乳児検診料	5,230
	妊娠反応検査	820
	ガスリー検査(先天性代謝異常検査)	2,800
	羊水検査	54,000
	新生児聴覚スクリーニング検査	7,000
	抗ミュラー管ホルモン(AMH)検査	6,600
	プロウペス腔用錠10mg	21,450
	乳房マッサージ料	2,080
眼科	アイパッチ(20入/箱)	610
	多焦点レンズA差額(テクニスシナジーVB)	195,370
	多焦点レンズB差額(テクニスシナジーTVB)	227,270
	多焦点レンズA差額(アルコン/クラロパノンオプティクス)	221,000
	多焦点レンズB差額(アルコン/クラロパノンオプティクス トリック)	263,000
歯科	ポーセレンインレー	43,270
	歯の漂白	10,020
	特殊義歯(入歯 材質ポリカーポネート)	
	全部床	189,690
	12歯から14歯までの欠損床	184,190
	9歯から11歯までの欠損床	178,690
	1歯から8歯までの欠損床	173,190
	アタッチメント	69,790
	チタンクラウン	82,660
	硬質レジン前装冠(金合金)	84,860
硬質レジン前装冠(金銀合金)	74,960	
(続きあり)	ハイブリッドクラウン	70,560

歯科	仮封冠	2,690
	ラミネートベニア	61,720
	コンピュータ作成外科用ドリルガイド	17,600
	歯の挺出	12,810
	保隙装着料可撤式(片側)	30,190
	上顎洞底挙上術(口腔内片側)	82,280
	顎移植(1部位：ソケットリスト等)	33,000
	純チタン床(全部床)	283,060
	純チタン床(12歯から14歯)	275,360
	純チタン(9歯から11歯)	266,560
	純チタン(1歯から8歯)	258,860
	白金加金(全部床)	394,050
	白金加金(12歯から14歯)	350,050
	白金加金(9歯から11歯)	317,050
	白金加金(1歯から8歯)	284,050
	陶材冠ポーセレンラミネート冠	70,340
	インプラント一次手術料	210,540
	インプラント二次手術料	49,500
	インプラント補綴手技料(上部構造)(冠タイプ)	264,510
	インプラント補綴手技料(上部構造)(義歯タイプ)	110,510
	インプラント(初診料)	4,700
	インプラント(再診料)	2,110
	インプラント(画像診断料)	16,260
	プロテーゼ(印象採得)	460
プロテーゼ(線副子)	7,480	
歯周再生誘導法(エムドゲイン法)	60,650	
人間ドック	標準コース	42,100
予防接種 (※)	インフルエンザ(1回目)	4,950
	インフルエンザ(2回目)(当院で1回目を接種)	2,470
	インフルエンザ(2回目)(他医療機関で1回目を接種)	4,950
	子宮頸がん「シルガード9」(1回につき)	27,280
	子宮頸がん「サーバリックス」(1回につき)	14,990
	子宮頸がん「ガーダシル」(1回につき)	14,990

(※原則、他の医療機関で実施。当院での接種は医師の判断で当院での実施がやむを得ない場合に限る。)

令和5年4月1日